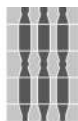


Allegato D)

**Regione Umbria**

Giunta Regionale

**Requisiti delle strutture per persone
disabili giovani e adulte**

STRUTTURE PER PERSONE DISABILI GIOVANI E ADULTE**Strutture RD1 per persone disabili non autosufficienti gravi o con responsività minimale****RD1.1 Strutture residenziali per i soggetti a responsività minimale**

RD1.1	<p>Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di Cure Residenziali Intensive) a persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale, essenziale per il supporto alle funzioni vitali ed in particolare: ventilazione meccanica, ossigenoterapia continua, nutrizione enterale o parenterale protratta, trattamenti specialistici ad alto impegno (riferiti a persone in condizione di stato vegetativo o coma prolungato, persone con gravi insufficienze respiratorie, pazienti terminali etc.).</p> <p>Trattamenti erogati alle persone con patologie non acute che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità, richiedono continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore.</p> <p>Le persone che dopo congrui periodi di cura e riabilitazione, permangono in SV (Stato Vegetativo) o SMC (Stato di Minima Coscienza) possono essere trasferiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. in strutture riabilitative (RD2 in caso di minorenni ed RD4 in caso di adulti), quando: l'inquadramento diagnostico è esaurito, il programma terapeutico definito, il quadro clinico è stabilizzato e vi è una indimissibilità clinica che necessita di ulteriori passaggi di minor intensità riabilitativa; 2. in strutture di accoglienza definitiva (SUAP); 3. a domicilio. <p>Qualora le Unità per SV e SMC siano inserite nelle Unità gravi cerebrolesioni (UGC) l'indicazione è quella di ricoverare questi pazienti in fase precoce, accorciando i tempi di ricovero nei Centri di Rianimazione e nelle Unità subintensive per pazienti in coma.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario.</p> <p>La durata del trattamento ad elevato impegno sanitario è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Requisiti strutturali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Camere 12/18 mq. con bagno attrezzato per non autosufficienza ogni 4 posti letto; - Bagno assistito 1 per nucleo da 20 - Spazi per operatori sanitari - Refettorio, spazi comuni, locali e palestre per terapie riabilitative <p>I locali di trattamento sono dotati di attrezzature e presidi medico-chirurgici, diagnostico terapeutici e riabilitativi in relazione alla specificità della riabilitazione svolta e della tipologia della struttura.</p> <p>La Struttura utilizza un modello organizzativo che prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> - équipe multidisciplinare composta da: medico specialista in riabilitazione; psicologo; professionisti della riabilitazione; infermiere; OSS, educatori, assistente sociale.

	<p>Il Percorso Riabilitativo Unico (PRU) viene compilato alla dimissione.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico - adeguata informazione ai familiari e specifico addestramento del <i>caregiver</i> prima del rientro del paziente al proprio ambiente di vita 								
<p>Requisiti aggiuntivi di personale</p>	<p>Nuclei di massimo 20 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="395 495 1369 1223"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 495 871 566">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="871 495 1369 566">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 566 871 741"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h</p> <p>b. OSS presente 24h</p> </td> <td data-bbox="871 566 1369 741"> <p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 741 871 916"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale </td> <td data-bbox="871 741 1369 916"> <p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 916 871 1223"> <p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p> </td> <td data-bbox="871 916 1369 1223"> <p>Assistenza medica specialistica: 180 min/die per nucleo</p> </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h</p> <p>b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale 	<p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p>	<p>Assistenza medica specialistica: 180 min/die per nucleo</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE								
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. Infermiere presente 24h</p> <p>b. OSS presente 24h</p>	<p>Assistenza infermieristica >45 min/die persona</p> <p>Assistenza OSS > 250 min/die persona</p>								
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Professionisti della riabilitazione • Educatore • Psicologo • Assistente sociale 	<p>Terapia Riab > 30 min/die persona</p>								
<p>ASSISTENZA MEDICA</p> <p>L'assistenza medica specialistica è in stretto rapporto con il MMG.</p> <p>Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.</p>	<p>Assistenza medica specialistica: 180 min/die per nucleo</p>								

RD1.2 (SUAP) - Speciali Unità di Accoglienza Permanente

RD1.2 (SUAP)	<p>Le Speciali Unità di Accoglienza Permanente (SUAP) sono strutture residenziale ad alta intensità assistenziale, alternative al domicilio, finalizzate all'assistenza di persone a bassa responsività protratta in Stato vegetativo (SV) o Stato di minima coscienza (SMC) o gravi insufficienze respiratorie.</p> <p>Sono separate e distinte da aree di degenza ordinaria e dai reparti di riabilitazione intensiva o estensiva o di riabilitazione per Gravi Cerebrolesioni Acquisite (GCA).</p> <p>Devono essere inserite in RSA o in Centri di Riabilitazione (CdR) come unità distinte presso le quali l'accesso può essere effettuato o direttamente dai reparti di riabilitazione estensiva (cod.60) acuti o da strutture riabilitative.</p> <p>Non costituiscono criteri di esclusione per l'accesso:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● la presenza di cannula tracheostomica ● la nutrizione enterale ● la presenza di piaghe da decubito ● la comorbidità ● la famiglia "debole" o assente 						
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti residenziali ad elevato impegno sanitario.</p> <p>La durata del trattamento può anche essere permanente: è fissata in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>						
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Le SUAP sono strutture separate e distinte da aree di degenza ordinaria e dai reparti di riabilitazione intensiva o estensiva o di riabilitazione per Gravi Cerebrolesioni Acquisite.</p> <p>Devono essere organizzate in nuclei di non meno 10 posti letto con spazi specifici, anche in caso di coesistenza in un'unica struttura plurifunzionale, in modo da favorire una risposta adeguata e personalizzata ai bisogni.</p> <p>Per ogni nucleo almeno il 10 % deve essere riservato a ricoveri di "sollevio" programmati in relazione alle necessità/disponibilità della famiglia/caregiver, che vedono diminuire così il carico assistenziale con periodicità più o meno definite.</p> <p>La SUAP deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esistenza equipe multidisciplinare che contempli attività medica, attività psicologica di supporto ai familiari e agli operatori e attività di nursing; <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 						
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei da 10 persone di cui almeno il 10% riservato a ricoveri di "sollevio" programmati</p> <table border="1" data-bbox="400 1563 1374 1908"> <thead> <tr> <th data-bbox="400 1563 874 1630">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="874 1563 1374 1630">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 1630 874 1809"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h </td> <td data-bbox="874 1630 1374 1809"> Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona </td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1809 874 1908"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione </td> <td data-bbox="874 1809 1374 1908"> Terapia Riab > 20 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione 	Terapia Riab > 20 min/die persona
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE						
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 20 min/die persona Assistenza OSS > 100 min/die persona Assistenza globale > 120 min/die persona						
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione 	Terapia Riab > 20 min/die persona						

	<ul style="list-style-type: none"> • Educatore <p>Gli ospiti non hanno più necessità di terapia riabilitativa vera e propria, ma solo di mobilizzazione e, ove possibile, verticalizzazione e manovre di riabilitazione respiratoria giornaliero</p>	
	<p>ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria resta di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.</p>	Assistenza medica: 100 min/die per nucleo

Strutture RD2 per persone disabili in età evolutiva (minorazioni plurisensoriali)

RD2 - Strutture residenziali per persone non autosufficienti in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali

RD2	<p>Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria, con terapia riabilitativa, attività psico-educative e socio-relazionali a persone non autosufficienti in età evolutiva, affette da minorazioni plurisensoriali.</p> <p>Riguardano patologie motorie, cognitive, sensoriali, e neurologiche dell'età evolutiva, spesso nell'ambito di malattie genetiche e rare, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive.</p> <p>Sono strutture per persone non autosufficienti in età evolutiva, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, che erogano trattamenti riabilitativi a carattere intensivo o estensivo previa valutazione multidisciplinare, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento.</p> <p>I trattamenti residenziali si articolano nelle seguenti tipologie:</p> <p>a) trattamenti di riabilitazione intensiva rivolti a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica con disabilità importanti che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno tre ore giornaliere e un elevato impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale infermieristico sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 45 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo intensivo;</p> <p>b) trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno 1 ora giornaliera e un medio impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale socio-sanitario sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo.</p> <p>L'UVM effettua la valutazione dei bisogni anche attraverso l'uso dello strumento di valutazione multidimensionale adottato dalla Regione ed invia i pazienti alla struttura.</p> <p>L'ammissione avviene con progetto e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.</p>
Tipologia di trattamento	<p>1) Trattamenti di riabilitazione intensiva, che, di norma, non superano i 45 giorni</p> <p>2) Trattamenti di riabilitazione estensiva, che, di norma, non superano i 60 giorni</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lavoro degli operatori secondo le modalità e le logiche dell'équipe interdisciplinare: Medico specialista in riabilitazione, Psicologo, Neurologo, Infermiere, OSS, Professionisti della riabilitazione, Educatore, Assistente sociale, Pedagogista; - stesura di un piano riabilitativo-educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - raccolta dei dati delle singole valutazioni multidimensionali tale da permettere il controllo continuo delle attività del CSRR disponibile insieme alla documentazione clinica e sociale in archivio presso la sede in cui alloggia l'ospite; - coinvolgimento della famiglia dell'ospite; - organizzazione delle attività per gruppi omogenei per fasce di età e bisogni socio riabilitativi;

	<ul style="list-style-type: none"> - il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 														
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h </td> <td style="vertical-align: top;"> Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale </td> <td style="vertical-align: top;"> Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona --- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona --- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione. </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza medica > 150 min/die nucleo Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi. </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona --- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona --- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi.	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona
TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO															
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE														
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Ass. infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona														
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Terapia psico-educativa > 130 min/die persona di cui Educatore >120 min/die persona --- Terapia riabilitativa > 180 min/die/persona --- Psicologo > 150 min/die nucleo Pedagogista > 150 min/die nucleo Ass. Sociale > 75 min/die nucleo														
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi.														
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE														
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona														

	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione ● Psicologo ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale 	<p>Terapia psico-educativa > 110 min/ die persona di cui Educatore >100 min/die persona — Terapia riabilitativa > 60 min/pz/die — Psicologo > 110 min/die nucleo Pedagogista> 150 min/die nucleo Ass. Sociale> 75 min/die nucleo</p>
	<p>ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Medico specialista in riabilitazione.</p>	<p>Assistenza medica> 100 min/die nucleo Il medico specialista garantisce la reperibilità notturna e nei festivi.</p>

RD2-SR - Centro riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone non autosufficienti in età evolutiva affette da minorazioni plurisensoriali.

RD2-SR	<p>Strutture che erogano prestazioni di assistenza semiresidenziale ad elevata integrazione sanitaria, con terapia riabilitativa, attività psico-educative e socio-relazionali a persone non autosufficienti in età evolutiva, affette da minorazioni plurisensoriali.</p> <p>Riguardano patologie motorie, cognitive, sensoriali, e neurologiche dell'età evolutiva, spesso nell'ambito di malattie genetiche e rare, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive.</p> <p>Sono strutture per persone non autosufficienti in età evolutiva, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, con potenzialità di recupero funzionale, nell'ambito di un progetto riabilitativo volto a facilitare l'adattamento della persona con limitazione delle attività al proprio ambiente di vita.</p>							
Tipologia di trattamento	<p>Trattamenti di riabilitazione estensiva (carico SSN: 100%)</p> <p>La durata dei trattamenti non supera di norma i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo.</p>							
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lavoro degli operatori secondo le modalità e le logiche dell'équipe interdisciplinare: Medico specialista in riabilitazione, Psicologo, Neurologo, Terapisti della riabilitazione, Educatore professionale, Assistente sociale, Infermiere, OSS. - Stesura di un piano riabilitativo-educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Coinvolgimento della famiglia dell'ospite; - Deve essere previsto il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 							
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 10 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="371 1496 1401 1908"> <thead> <tr> <th data-bbox="371 1496 882 1570">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="882 1496 1401 1570">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="371 1570 882 1709"> <p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. OSS presente 8h</p> <p>b. infermiere presente 8h</p> </td> <td data-bbox="882 1570 1401 1709"> <p>Assistenza globale > 100 min/die persona</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="371 1709 882 1908"> <p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione ● Psicologo ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale </td> <td data-bbox="882 1709 1401 1908"> <p>Terapia psico-educativa > 60 min/die persona</p> <p>di cui Educatore > 50 min/die persona</p> <p>---</p> <p>Terapia Riab. > 60 min/die persona</p> <p>---</p> </td> </tr> </tbody> </table>		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. OSS presente 8h</p> <p>b. infermiere presente 8h</p>	<p>Assistenza globale > 100 min/die persona</p>	<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione ● Psicologo ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale 	<p>Terapia psico-educativa > 60 min/die persona</p> <p>di cui Educatore > 50 min/die persona</p> <p>---</p> <p>Terapia Riab. > 60 min/die persona</p> <p>---</p>
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE							
<p>ASSISTENZA DI BASE</p> <p>a. OSS presente 8h</p> <p>b. infermiere presente 8h</p>	<p>Assistenza globale > 100 min/die persona</p>							
<p>ASSISTENZA PROFESSIONALE</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Professionisti della riabilitazione ● Psicologo ● Educatore ● Pedagogista ● Assistente sociale 	<p>Terapia psico-educativa > 60 min/die persona</p> <p>di cui Educatore > 50 min/die persona</p> <p>---</p> <p>Terapia Riab. > 60 min/die persona</p> <p>---</p>							

		Psicologo > 200 min/die nucleo Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente Sociale > 100 min/die nucleo
	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medico specialistica > 100 min/die nucleo

Strutture RD3 per persone disabili in età evolutiva (disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo)

RD3 - Strutture residenziali per minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo

RD3	<p>La struttura eroga trattamenti terapeutico-riabilitativi residenziali a minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo che necessitano di una prolungata discontinuità con i contesti di vita.</p> <p>Le prestazioni di questo tipo sono connotate dalla stretta integrazione tra le attività sanitarie, assistenziali, riabilitative e psico-educative e didattiche.</p> <p>Il trattamento per ogni livello riabilitativo è organizzato sulla base del Programma Terapeutico Individualizzato (PRI), previa valutazione multidimensionale.</p> <p>I disturbi che rendono appropriato l'inserimento riguardano disturbi neurologici e neuropsichici che determinano disabilità complesse, condizione di bisogno cronico o permanente, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive e comportamentali della persona e determina un alto carico assistenziale per la famiglia.</p> <p>Le strutture possono specializzarsi e differenziarsi per patologie specifiche. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gravi disturbi del neurosviluppo (disturbi dello spettro autistico o con disabilità intellettiva e gravi disturbi del comportamento, di origine sindromica genetica, metabolica, perinatale ecc...); - Gravi disturbi neuromotori che causano una limitazione dell'attività, accompagnati o meno a disturbi di tipo neurologico, sensoriali, cognitivi e di comunicazione, alimentari e respiratori, muscolo-scheletrici e con gravi disturbi del comportamento.
Tipologia di trattamento	<p>In relazione al livello di intensità riabilitativa e assistenziale, l'assistenza residenziale si articola nelle seguenti tipologie di trattamento:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. trattamenti ad alta intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con grave compromissione del funzionamento personale e sociale, parziale instabilità clinica, anche nella fase della post-acuzie, e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 3 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare; b. trattamenti residenziali a media intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con compromissione del funzionamento personale e sociale di gravità moderata, nei quali il quadro clinico non presenta elementi rilevanti di instabilità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 6 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare; c. trattamenti residenziali a bassa intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con moderata compromissione di funzioni e abilità, con quadri clinici relativamente stabili, privi di elementi di particolare complessità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. La durata massima del programma non può essere superiore a 12 mesi, prorogabili in base alla rivalutazione del team multidisciplinare.
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - équipe multidisciplinare composta da: Neuropsichiatra infantile, Psicologo dell'età evolutiva, Logopedista, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, Educatore professionale, assistente sociale, Pedagogista, Infermiere, OSS; - un PRI per ogni ospite redatto dall'équipe multiprofessionale, comprendente uno o più programmi terapeutici con monitoraggio dell'evoluzione delle disabilità; - l'utilizzo di strumenti standardizzati e adeguati di valutazione, inquadramento funzionale, valutazione di <i>outcome</i>;

	<ul style="list-style-type: none"> - intervento sui contesti significativi di vita allargati anche per una positiva inclusione scolastica e sociale; - il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente; - adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'autorità giudiziaria minorile; - collaborazione e integrazione con i servizi delle dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minorenni con comorbidità; - progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minorenni in vista del passaggio all'età adulta; - è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità. <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto e counselling psicologico - Coinvolgimento attivo ed empowerment della famiglia, che deve essere sostenuta, accompagnata, formata, informata, anche mediante l'attivazione di gruppi di mutuo-aiuto tra familiari 										
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 persone.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ALTA INTENSITÀ</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 150 min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità. </td> <td style="vertical-align: top;"> Assistenza medica > 150 min/die nucleo </td> </tr> </tbody> </table>	ALTA INTENSITÀ		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 150 min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo
ALTA INTENSITÀ											
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE										
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 140 min/die persona										
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 150 min/die persona di cui Attività educativa > 125 min/die persona di cui Assistenza Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 225 min/die nucleo di cui Pedagogista > 150 min/die nucleo --- Assistente sociale > 75 min/die nucleo										
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Deve comunque essere garantita una continuità medico specialistica anche con l'istituto della disponibilità.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo										

MEDIA INTENSITÀ	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 160 min/die persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 130 min/die persona di cui Educativa > 120 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 150 min/die nucleo --- Pedagogista > 75 min/die nucleo Assistente sociale > 75 min/die nucleo
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica: 150 min/die nucleo
BASSA INTENSITÀ	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 40 min/die persona Assistenza OSS > 180 min/die persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Professionisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 120 min/die persona di cui Educativa > 110 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 150 min/die nucleo --- Pedagogista > 75 min/die nucleo Assistente sociale > 75 min/die nucleo
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica: 150 min/die nucleo

RD3-SR - Strutture semiresidenziali per minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo

RD3-SR	<p>La struttura eroga trattamenti semiresidenziali terapeutico-riabilitativi, multiprofessionali, complessi e coordinati, a minorenni con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo che non necessitano di una prolungata discontinuità con i contesti di vita. Le prestazioni di questo tipo sono connotate dalla stretta integrazione tra le attività sanitarie, assistenziali, riabilitative e psico-educative e didattiche.</p> <p>Il trattamento per ogni livello riabilitativo è organizzato sulla base del Programma Terapeutico Individualizzato (PRI), previa valutazione multidimensionale.</p> <p>I disturbi che rendono appropriato l'inserimento riguardano disturbi neurologici e neuropsichici che determinano disabilità complesse, condizione di bisogno cronico o permanente, ad eziologia spesso multifattoriale, che interessa le componenti biologiche, funzionali, cognitive e comportamentali della persona e determina un alto carico assistenziale per la famiglia. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gravi disturbi del neurosviluppo (disturbi dello spettro autistico o con disabilità intellettiva e gravi disturbi del comportamento, di origine sindromica genetica, metabolica, perinatale ecc...), - Gravi disturbi neuromotori che causano una limitazione dell'attività, accompagnati o meno a disturbi di tipo neurologico, sensoriali, cognitivi e di comunicazione, alimentari e respiratori, muscolo-scheletrici e con gravi disturbi del comportamento. <p>Le strutture possono specializzarsi e differenziarsi per patologie specifiche.</p>
Tipologia di trattamento	<p>Le strutture possono articolarsi in moduli, differenziati in base alle condizioni degli ospiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) interventi terapeutico-riabilitativi intensivi; 2) interventi terapeutico-riabilitativi estensivi; <p>Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dell'età adulta in base alle condizioni dell'assistito che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - équipe multidisciplinare composta da: Neuropsichiatra infantile, Psicologo dell'età evolutiva, Logopedista, terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva, Educatore professionale, assistente sociale, Pedagogista, Infermiere, OSS; - un PRI per ogni ospite redatto dall'équipe multiprofessionale, con uno o più programmi terapeutici con monitoraggio dell'evoluzione e delle modificazioni delle disabilità; - l'utilizzo di strumenti standardizzati e adeguati di valutazione, inquadramento funzionale, valutazione di <i>outcome</i>; - intervento sui contesti significativi di vita allargati anche per una positiva inclusione scolastica e sociale; - il Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo e con le figure professionali coinvolte; - la rivalutazione per la verifica del setting assistenziale o per il passaggio ad altra struttura, effettuata periodicamente e al momento del raggiungimento all'età adulta; - l'integrazione scolastica, secondo la normativa vigente; - adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'autorità giudiziaria minorile; - collaborazione e integrazione con i servizi delle dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minorenni con comorbidità; - progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minorenni in vista del passaggio all'età adulta; - è possibile raggiungere un rapporto paziente operatore 2 a 1 oppure 1 a 1, qualora sia necessaria la sorveglianza costante per garantire la loro e altrui incolumità.

	<p>Possono essere attivati centri specializzati (ad esempio: centri per minorenni con disturbi dello sviluppo - autismo - per trattamenti con metodo ABA). In ogni caso deve essere rispettato il minutaggio minimo di assistenza globale e di assistenza professionale, pur con differenti modulazioni orarie del personale professionale previsto. Il progetto deve essere esplicitato nella fase di richiesta alla Regione della autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Supporto e counselling psicologico - Coinvolgimento attivo ed empowerment della famiglia, che deve essere sostenuta, accompagnata, formata, informata, anche con l'attivazione di gruppi di mutuo-aiuto tra familiari 																		
<p>Standard qualificanti di personale</p>	<p>Nuclei di massimo 20 pazienti</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RIABILITAZIONE INTENSIVA</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h </td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza globale > 120 min/die persona</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo --- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS. </td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza medica: 200 min/die nucleo</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RIABILITAZIONE ESTENSIVA</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th style="text-align: center;">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h </td> <td style="vertical-align: top;">Assistenza globale > 150 min/die persona</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva </td> <td style="vertical-align: top;"> Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona </td> </tr> </tbody> </table>	RIABILITAZIONE INTENSIVA		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 120 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo --- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 200 min/die nucleo	RIABILITAZIONE ESTENSIVA		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 150 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona
RIABILITAZIONE INTENSIVA																			
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																		
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 120 min/die persona																		
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva ● Educatore professionale ● Pedagogista ● Assistente sociale 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 60 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 60 min/die persona di cui Educativa > 50 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 200 min/die nucleo --- Pedagogista > 100 min/die nucleo Assistente sociale > 100 min/die nucleo																		
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 200 min/die nucleo																		
RIABILITAZIONE ESTENSIVA																			
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE																		
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 150 min/die persona																		
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo dell'età evolutiva ● Logopedista ● Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva 	Abilitazione e riabilitazione (individuale e di gruppo) > 45 min/die persona --- Attività psico-educativa globale > 45 min/die persona																		

	<ul style="list-style-type: none">• Educatore professionale• Pedagogista• Assistente sociale	di cui Educativa > 40 min/die persona di cui Psicologica (individuale, familiare e di gruppo) > 100 min/die nucleo — Pedagogista > 80 min/die nucleo Assistente sociale > 60 min/die nucleo
	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG/PLS.	Assistenza medica: 140 min/die nucleo

Strutture RD4 per persone non autosufficienti ad alto grado di intensità assistenziale

RD4.1 - Strutture residenziali di riabilitazione extraospedaliera

RD4.1	<p>Sono strutture per persone adulte, con gravi disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, stabilizzati nelle funzioni vitali, che erogano trattamenti riabilitativi a carattere intensivo o estensivo previa valutazione multidisciplinare, presa in carico e progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca le modalità e la durata del trattamento.</p> <p>I trattamenti residenziali si articolano nelle seguenti tipologie:</p> <p>a) trattamenti di riabilitazione intensiva rivolti a persone non autosufficienti in condizioni di stabilità clinica con disabilità importanti e complesse, modificabili, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno tre ore giornaliere e un elevato impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale infermieristico sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 45 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo intensivo;</p> <p>b) trattamenti di riabilitazione estensiva rivolti a persone disabili non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, che richiedono un intervento riabilitativo pari ad almeno 1 ora giornaliera e un medio impegno assistenziale riferibile alla presenza di personale socio-sanitario sulle 24 ore; la durata dei trattamenti non supera, di norma, i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo.</p> <p>L'UVM effettua la valutazione dei bisogni anche attraverso l'uso dello strumento di valutazione multidimensionale adottato dalla Regione ed invia i pazienti alla struttura.</p>				
Tipologia di trattamento	<p>1) Trattamenti di riabilitazione intensiva, che, di norma, non superano i 45 giorni</p> <p>2) Trattamenti di riabilitazione estensiva, che, di norma, non superano i 60 giorni</p>				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La Struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: medici specialisti in riabilitazione, infermieri, OSS, terapisti della riabilitazione, educatori professionali, psicologi e assistenti sociali; - l'organizzazione per nuclei omogenei per classi di età o bisogni terapeutici. In caso di inserimenti di minorenni può essere attivato un modulo RD2; - la stesura del PRI all'ingresso e durante la permanenza e il PRU alla dimissione; - l'utilizzo di strumenti standardizzati e adeguati di valutazione. Inquadramento funzionale di <i>outcome</i>. <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="411 1637 1412 1774"> <tr> <th colspan="2" data-bbox="411 1637 1412 1709">TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO</th> </tr> <tr> <th data-bbox="411 1709 916 1774">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="916 1709 1412 1774">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </table>	TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
TRATTAMENTO RIABILITATIVO INTENSIVO					
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				

	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 45 min/die persona Assistenza OSS >180 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Assistente sociale 	Assistenza professionale > 180 min/die persona almeno 18 ore settimanali I vari professionisti intervengono secondo quanto stabilito con il PRI
	ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo
	TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO	
	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA (OSS, INFERMIERE) a. Infermiere presente 12h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 30 min/die persona Assistenza OSS >140 min/die persona
	ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Assistente sociale 	Assistenza professionale > 60 min/die persona I vari professionisti intervengono secondo quanto stabilito con il PRI
	ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 150 min/die nucleo

RD4.1-SR Strutture semiresidenziali di riabilitazione estensiva extraospedaliera

RD4.1-SR	Tali strutture sono rivolte a persone disabili adulte non autosufficienti con potenzialità di recupero funzionale, nell'ambito di un progetto riabilitativo volto a facilitare l'adattamento della persona con limitazione delle attività al proprio ambiente di vita. Tali moduli semiresidenziali possono essere attivati anche all'interno di strutture RD4.1 residenziali.									
Tipologia di trattamento	Trattamento estensivo semiresidenziale, che, di norma, non supera i 60 giorni, a meno che la rivalutazione multidimensionale non rilevi il persistere del bisogno riabilitativo estensivo									
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Per i presidi a ciclo diurno devono essere previsti i seguenti requisiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Locale attività psico-educative e socio-relazionali, (pedagogico-educativa, occupazionale, tempo libero), attività di laboratorio, attività riabilitative. - Servizi igienici (1 ogni 5 ospiti) attrezzati per non autosufficienza, spogliatoio/guardaroba, servizi igienici e spogliatoi per operatori in numero adeguato. - mq/ospite almeno 12 mq esclusi spazi destinati ad attività amministrative. <p>Il modulo semiresidenziale deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: medici specialisti in riabilitazione, infermieri, OSS, terapisti della riabilitazione, educatori, psicologi e assistenti sociali, in relazione alle dimensioni e alla tipologia delle prestazioni erogate; - la stesura del Progetto Riabilitativo (PRI) individuale all'ingresso e durante la permanenza da parte del medico specialista in riabilitazione (il fisiatra o medico con specializzazione equipollente è il responsabile del PRI) e il Percorso Riabilitativo Unico (PRU) alla dimissione; <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 									
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di massimo 15 pazienti</p> <table border="1" data-bbox="395 1261 1396 1809"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 1261 890 1328">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="898 1261 1396 1328">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 1339 890 1462"> ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h </td> <td data-bbox="898 1339 1396 1462">Assistenza globale > 80 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1473 890 1641"> ASSISTENZA PROFESSIONALE ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Assistente sociale </td> <td data-bbox="898 1473 1396 1641">Assistenza professionale > 60 min/die persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1653 890 1809"> ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA. </td> <td data-bbox="898 1653 1396 1809">Assistenza medica > 100 min/die nucleo</td> </tr> </tbody> </table>		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 80 min/die persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Assistente sociale	Assistenza professionale > 60 min/die persona	ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 100 min/die nucleo
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE									
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 8h b. OSS presente 8h	Assistenza globale > 80 min/die persona									
ASSISTENZA PROFESSIONALE ● Psicologo ● Professionisti della riabilitazione ● Educatore ● Assistente sociale	Assistenza professionale > 60 min/die persona									
ASSISTENZA MEDICA Medico specialista in riabilitazione Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica > 100 min/die nucleo									

RD 4.2 - Ospedale di Comunità

RD 4.2	<p>L'Ospedale di Comunità è una struttura di ricovero breve che afferisce al livello essenziale di assistenza territoriale.</p> <p>Gli ospiti di ogni età dell'OdC necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica programmata o su specifica richiesta e ad alta intensità assistenziale infermieristica/tutelare continuativa, anche notturna, non assistibili a domicilio.</p> <p>Per l'accesso all'OdC è necessario che siano soddisfatti i seguenti criteri:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ diagnosi già definita; ✓ prognosi già definita; ✓ valutazione del carico assistenziale e della stabilità clinica attraverso standardizzate (valutazione multidimensionale); ✓ programma di trattamento già stilato e condiviso con il paziente e/o la famiglia (ad eccezione del pronto soccorso). <p>In particolare possono accedere a tali strutture persone:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pazienti con patologia acuta minore che non necessitano di ricovero in ospedale o con patologie croniche riacutizzate che devono completare il processo di stabilizzazione clinica, con una valutazione prognostica di risoluzione a breve termine (15-20 giorni), provenienti dal domicilio o da altre strutture residenziali, dal Pronto soccorso o dimessi da presidi ospedalieri per acuti. • con patologie post-acute e in via di stabilizzazione e/o che necessitano di trattamenti farmacologici o interventi terapeutici finalizzati al recupero funzionale; il PAI se necessario può essere integrato con il PRI; • dimesse da reparti ospedalieri per acuti che necessitano di proseguimento di terapia medica, assistenza o recupero funzionale non effettuabili a domicilio o presso il punto di riabilitazione territoriale; • non autosufficienti, in una fase della malattia in cui non siano richiesti elevato impegno tecnologico e medico-specialistico al fine di permettere alla famiglia di organizzare il rientro a domicilio; • che presentino problematiche complesse, per un periodo massimo di 20 giorni (ricovero di sollievo) nell'ambito di un progetto concordato con i Medici di Medicina Generale e con tx servizi sociali di competenza territoriale.
Tipologia di trattamento	Massimo 20 giorni per pazienti con patologia acuta minore o post- acuti
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>Il familiare o rappresentante legale dell'ospite è presente al momento dell'inserimento per ricevere le informazioni generali ed espletare le procedure necessarie.</p> <p>Dopo l'inserimento e la Valutazione Multidimensionale, l'équipe multiprofessionale della struttura redige il PAI, che prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la valutazione clinico-funzionale e socio-assistenziale, la motivazione e gli obiettivi dell'inserimento; • la definizione del numero di accessi programmati da parte del MMG ed eventualmente del medico di Continuità Assistenziale; • l'attivazione di eventuali consulenze specialistiche, degli accessi del personale della riabilitazione e del servizio sociale; • il Piano Terapeutico, comprensivo di eventuali ausili assistenziali e riabilitativi e presidi farmaceutici o d'assistenza integrativa; • il Piano Riabilitativo Individualizzato; • la definizione del ruolo del contesto familiare e del volontariato.

	<p>Il PAI deve essere periodicamente rivalutato alla luce delle condizioni clinico-assistenziali dell'utente.</p> <p>L'organizzazione della struttura è aperta e orientata alla relazione con l'ospite, con i suoi familiari e con il mondo esterno (conoscenti, volontariato...) e deve mirare a favorire l'aumento di consapevolezza degli ospiti e del familiare/caregiver, attraverso l'addestramento alla migliore gestione possibile delle nuove condizioni cliniche e terapeutiche e al riconoscimento precoce di eventuali sintomi di instabilità.</p> <p>Opera in linea con i principi di equità e trasparenza ed organizza la lista d'attesa, per l'inserimento della struttura.</p> <p>Opera in forte integrazione con gli altri servizi sanitari, come i servizi ospedalieri, di assistenza specialistica ambulatoriale e il Servizio di Emergenza Urgenza 118.</p> <p>Predisporre specifiche procedure operative volte a garantire la continuità assistenziale e la tempestività degli interventi necessari e definiti appositi accordi con i servizi quali: laboratorio analisi; radiologia; medicina fisica e riabilitativa; servizio dietetico e nutrizione clinica; servizio sociale, etc...</p> <p>La centrale operativa territoriale (COT) interviene sulle entrate e uscite.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero: l'orario delle visite è articolato in maniera tale da essere il più possibile adeguato alle esigenze assistenziali del paziente ed alle caratteristiche organizzative della Struttura, al fine di garantire agli operatori l'ottimale svolgimento delle attività e ai familiari di acquisire conoscenze e tecniche utili alla gestione del proprio caro al rientro a domicilio, anche con possibilità, in particolari situazioni, di presenza continuativa di familiari/caregiver. - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico
<p>Requisiti aggiuntivi di personale</p>	<p>Nuclei di 20 persone</p> <p>Estensione fino a due moduli, per garantire la coerenza rispetto alle finalità, ai destinatari e alle modalità di gestione.</p> <p>Responsabilità clinica.</p> <p>Per ciascun ospite la responsabilità clinica è in capo al MMG, che si rapporta con il personale sanitario della struttura per assicurare le risposte clinico-assistenziali condivise nel PAI. Il numero degli accessi del MMG viene specificato all'interno del PAI in relazione all'organizzazione interna della struttura, alle necessità clinico-assistenziali dell'ospite e nel rispetto dell'accordo integrativo aziendale per i MMG.</p> <p>Possono essere presenti medici interni alla struttura (in aggiunta al direttore sanitario), in tal caso il MMG dell'assistito viene comunque coinvolto in uno stretto rapporto di collaborazione per tutto il percorso assistenziale.</p> <p>Responsabilità assistenziale.</p> <p>E' in capo all'infermiere che dà anche esecuzione al PAI.</p> <p>L'assistenza infermieristica è garantita nelle 24 ore.</p> <p>Deve essere assicurata la funzione dell'infermiere case manager.</p> <p>Farmaci, dispositivi ed ausili medici, presidi di assistenza integrativa vengono garantiti attraverso i normali percorsi di approvvigionamento interni ai servizi territoriali o ospedalieri in base alla sede dove è collocato la Struttura. Eventuali farmaci non disponibili, saranno forniti attraverso la prescrizione del MMG.</p>

TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE a. Infermiere presente 24h b. OSS presente 24h	Assistenza infermieristica > 45 min/die persona Assistenza globale > 140 min/die persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE professionista della riabilitazione	Assistenza > 20 min/die persona nel rispetto del PAI/PRI
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	Assistenza medica complessiva del MMG e dell'eventuale medico interno della struttura 160 min/die per nucleo

Strutture RD5 per persone disabili con parziale autonomia prive di supporto familiare

RD5.1 - Centro Socio-Riabilitativo ed educativo residenziale per persone disabili

RD5.1	<p>La Struttura garantisce trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue, erogati congiuntamente a prestazioni assistenziali e tutelari di diversa intensità a persone non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate.</p> <p>L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.</p>
Tipologia di trattamento	<p>In considerazione del diverso impegno assistenziale necessario in relazione alla gravità delle condizioni degli ospiti, le strutture residenziali socio-riabilitative possono articolarsi in moduli, differenziati in base alla tipologia (valutazione della gravità con i sistemi standardizzati di valutazione) e alla età degli ospiti:</p> <p>1) disabili in condizioni di gravità che richiedono elevato impegno assistenziale e tutelare (carico SSN: 70%);</p> <p>2) disabili che richiedono moderato impegno assistenziale e tutelare (carico SSN: 40%).</p> <p>Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.</p>
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: Personale medico specialistico (ad es.: neurologo, fisiatra, geriatra), terapisti della riabilitazione, infermiere, OSS, Educatore, psicologi e assistenti sociali; - Stesura di un piano socio-riabilitativo ed educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Raccolta dei dati delle singole valutazioni multidimensionali tale da permettere il controllo continuo delle attività del CSRR disponibile insieme alla documentazione clinica e sociale in archivio presso la sede in cui alloggia l'ospite; - Organizzazione delle attività per gruppi omogenei per fasce di età e bisogni; - Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo. <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 20 persone</p> <p>Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.</p>

ELEVATO IMPEGNO	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE Infermiere e Oss Deve essere garantita l'assistenza notturna.	Infermiere > 25 min/die/persona OSS > 80 min/die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 125 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista,/Logopedista/Psicomotricista/Terapista occupazionale/Educatore/Psicologo/Assistente sociale	Terapia Riab > 40 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
MODERATO IMPEGNO	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE Infermiere e Oss. Deve essere garantita l'assistenza notturna	Infermiere > 25 min/die/persona OSS > 60 min/die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 85 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista,/Logopedista/Psicomotricista/Terapista occupazionale/Educatore/Psicologo/Assistente sociale	Terapia Riab > 40 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	

RD5.1-SR - Centro Socio-Riabilitativo ed educativo semiresidenziale per persone disabili

RD5.1-SR	Strutture che erogano prestazioni di assistenza semiresidenziale ad elevata integrazione sanitaria, erogate in nuclei dedicati a persone disabili non autosufficienti che necessitano di assistenza non continuativa per lo svolgimento di attività quotidiane, interventi riabilitativi abilitativi, psico-educativi e socio relazionali. L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.										
Tipologia di trattamento	Trattamenti socio-riabilitativi di recupero e mantenimento delle abilità funzionali residue (carico LEA 70% SSN). Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale.										
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	<p>La struttura deve utilizzare un modello organizzativo che preveda:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una équipe multidisciplinare composta da: Personale medico specialistico (ad es.: neurologo, fisiatra, geriatra), terapisti della riabilitazione, OSS, Educatori (professionale o socio pedagogico), psicologi e assistenti sociali; - Stesura di un piano socio-riabilitativo ed educativo individualizzato corrispondente ai problemi/bisogni identificati; - Programma giornaliero coerente con il programma riabilitativo. <p>Possono essere attivati centri specializzati (ad esempio: centri per minorenni con disturbi dello sviluppo - autismo - per trattamenti con metodo ABA). In ogni caso deve essere rispettato il minutaggio minimo di assistenza globale e di assistenza professionale, pur con differenti modulazioni orarie del personale professionale previsto. Il progetto deve essere esplicitato nella fase di richiesta alla Regione della autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie.</p> <p>Documenti da produrre sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piani socio-riabilitativi ed educativi individuali - Progetto socio-riabilitativo <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 										
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 20 persone</p> <table border="1" data-bbox="408 1397 1406 1848"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="408 1397 1406 1464">MODULO PER ADULTI</th> </tr> <tr> <th data-bbox="408 1464 903 1532">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="903 1464 1406 1532">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="408 1532 903 1659">ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.</td> <td data-bbox="903 1532 1406 1659">OSS > 60 min//die/ persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="408 1659 903 1722">ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA</td> <td data-bbox="903 1659 1406 1722">Educatore > 90 min/die/ persona</td> </tr> <tr> <td data-bbox="408 1722 903 1848">ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore</td> <td data-bbox="903 1722 1406 1848">Terapia Riab > 40 min/die/ persona</td> </tr> </tbody> </table>	MODULO PER ADULTI		TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona	ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona	ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 40 min/die/ persona
MODULO PER ADULTI											
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE										
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona										
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona										
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/Psicomotricista/Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 40 min/die/ persona										

MODULO PER MINORENNI	
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE COMPLESSIVA OSS, Animatore, se necessari gli infermieri possono essere messi a disposizione dal Distretto.	OSS > 60 min//die/ persona
ASSISTENZA SOCIO EDUCATIVA	Educatore > 90 min/die/ persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE Fisioterapista/Logopedista/ Psicomotricista/Terapista occupazionale/Psicologo/ Assistente sociale/Educatore	Terapia Riab > 90 min/die/ persona

RD 5.2 - Comunità alloggio per persone disabili gravi

RD 5.2	Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale a carattere comunitario rivolta a soggetti in situazione di compromissione funzionale (di carattere fisico, intellettuale o sensoriale), in nuclei dedicati a persone disabili adulte da 18 a 65 anni di età non autosufficienti con disabilità gravi. L'accesso deve essere preceduto dalla valutazione multidimensionale dei bisogni riabilitativi e assistenziali effettuata dalla Azienda USL di riferimento e avviene con progetto personalizzato e verifiche periodiche da parte del team multidisciplinare.
Tipologia di trattamento	Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale. Al compimento del 65° anno di età il paziente verrà valutato congiuntamente dalla UVM Disabili Adulti e UVM Area Geriatrica per la definizione della Continuità Assistenziale.
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	Le caratteristiche strutturali, organizzative e tecnologiche devono permettere l'erogabilità delle seguenti prestazioni: <ul style="list-style-type: none"> - somministrazione dei pasti; - assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività della vita quotidiana; - attività di socializzazione; - attività di collegamento funzionale ed operativo con il sistema dei servizi sanitari, socio-sanitari e riabilitativi esistenti nel territorio e altri servizi del territorio. <p>Più moduli autonomi all'interno di una stessa unità immobiliare che configurano una convivenza di tipo familiare dotata dei requisiti igienico-sanitari previsti dai regolamenti comunali per le case di civile abitazione.</p> <p>La struttura deve essere accessibile e visitabile, priva di ogni barriera che ostacoli la piena fruizione degli spazi o arrechi ostacolo alla mobilità.</p> <p>Essa deve prevedere inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - camere da letto singole o doppie; - 2 servizi igienici ogni 4 ospiti, di cui uno attrezzato per la non autosufficienza (grave); - una linea telefonica a disposizione degli ospiti. <p>La struttura deve essere ubicata in luoghi abitati, facilmente raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti.</p> <p>Servizi offerti alle famiglie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico
Requisiti aggiuntivi di personale	Nuclei di 10 persone, compresi eventuali posti riservati all'emergenza fino a 2 persone (Legge 162/98, art. 1, lett. 1 bis) Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.

TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE
ASSISTENZA DI BASE a. Assistenza di base 24h	Staff: OSS, Educatore. OSS > 40 min/die persona Educatore > 100 min/die persona
ASSISTENZA PROFESSIONALE <ul style="list-style-type: none"> • Educatore • Professionisti della riabilitazione 	Assistenza professionale > 30 min/die persona
ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	

RD5.3 – Comunità famiglia

RD5.3	Strutture che erogano prestazioni di assistenza residenziale tutelare a carattere comunitario, in nuclei dedicati, a persone disabili adulte da 18 a 65 anni di età non autosufficienti privi del sostegno familiare per l'aiuto nello svolgimento di attività di assistenza nella vita quotidiana. La struttura garantisce la continuità assistenziale e la cura della persona con disabilità grave successiva alla perdita dei familiari che ad essi provvedevano.				
Tipologia di trattamento	Struttura utilizzabile fino al raggiungimento dei 65 anni in base alle condizioni dell'assistito, che sono oggetto di specifica valutazione multidimensionale. Al compimento del 65° anno di età il paziente verrà valutato congiuntamente dalla UVM Disabili Adulti e UVM Area Geriatrica per la definizione della Continuità Assistenziale.				
Requisiti aggiuntivi strutturali, organizzativi e tecnologici	Le caratteristiche strutturali, organizzative e tecnologiche devono permettere l'erogabilità delle seguenti prestazioni: <ul style="list-style-type: none"> - somministrazione dei pasti; - assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività della vita quotidiana; - attività di socializzazione e integrazione. La struttura deve avere dimensioni ridotte e comunque tali da assicurare l'inserimento e l'accoglienza in un contesto di tipo familiare e deve rispondere ai requisiti igienico-sanitari previsti dai regolamenti comunali per le case di abitazione. La struttura deve essere accessibile e visitabile, priva di ogni barriera che ostacoli la piena fruizione degli spazi o arrechi ostacolo alla mobilità. Essa deve prevedere inoltre: <ul style="list-style-type: none"> - camere da letto singole o doppie; - 2 servizi igienici di cui almeno uno ogni 4 ospiti attrezzato per la non autosufficienza (grave); - una linea telefonica a disposizione degli ospiti. La struttura deve essere ubicata in luoghi abitati, facilmente raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti. Essa non può comunque avere requisiti inferiori a quelli previsti dalla normativa statale per le strutture residenziali destinate all'assistenza di soggetti con handicap grave. Servizi offerti alle famiglie: <ul style="list-style-type: none"> - Accesso ai familiari libero - Attività di sostegno ai familiari - Supporto psicologico 				
Requisiti aggiuntivi di personale	<p>Nuclei di 8 pazienti + 2 eventuali posti riservati all'emergenza</p> <p>Nei casi in cui i pazienti non abbiano alcun grado di autonomia e non abbiano alcun sostegno familiare è possibile prevedere un incremento temporaneo del carico assistenziale, previa rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale.</p> <table border="1" data-bbox="395 1653 1369 1845"> <thead> <tr> <th data-bbox="395 1653 874 1720">TIPOLOGIA DI ASSISTENZA</th> <th data-bbox="882 1653 1369 1720">INTENSITÀ ASSISTENZIALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="395 1727 874 1845"> ASSISTENZA DI BASE a. OSS presente 24h </td> <td data-bbox="882 1727 1369 1845"> Staff: infermiere, OSS, Educatore OSS > 180 min/die persona Educatore > 60 min/die persona Assistenza globale > 240 min/paz/die </td> </tr> </tbody> </table>	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	ASSISTENZA DI BASE a. OSS presente 24h	Staff: infermiere, OSS, Educatore OSS > 180 min/die persona Educatore > 60 min/die persona Assistenza globale > 240 min/paz/die
TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	INTENSITÀ ASSISTENZIALE				
ASSISTENZA DI BASE a. OSS presente 24h	Staff: infermiere, OSS, Educatore OSS > 180 min/die persona Educatore > 60 min/die persona Assistenza globale > 240 min/paz/die				

	ASSISTENZA MEDICA L'assistenza primaria è di competenza del MMG. Nelle ore notturne e festive l'assistenza medica è garantita dalla CA.	
--	--	--